

2002 年世界卫生组织出版
世界卫生组织 2002

世界卫生组织总干事已授予中国康复研究中心中文版翻译权,
中国康复研究中心独家享有中文版权。

《国际功能、残疾和健康分类》在世界健康调查项目中的应用

世界卫生组织分类、评定、调查与术语项目小组(CAS)

蔡飞鸣 张爱民 鲁玉红 孙铁译 邱卓英 审校

[关键词] 世界卫生组织;国际功能、残疾和健康分类(ICF);世界健康调查

中图分类号:R194 文献标识码:A 文章编号:1006-9771(2003)01-0009-03

1 引言

2001 年 10 月 21 - 27 日,在美国马里兰州贝塞斯达(Bethesda)召开了世界卫生组织国际分类家族(the Family of International Classifications, WHO FIC)合作中心领导人会议,会议要求秘书处为 2002 年的合作中心领导人会议提交一份文件,说明 ICF 在世界健康调查项目(the World Health Survey Program, WHS)中的应用情况。本报告就是应这一要求而作。

2 WHS 的原理、目标和实施

从国家和国际两个层次上来讲,卫生政策制定者都面临着两大挑战:

- 如何获得可用于改善人口健康状况的可靠信息;
- 如何提高国际国内对自身健康的关注以及在不同国家背景下如何加快经济发展以获得改善健康所必需的资源。

国家卫生部只有在能够监控投入、卫生系统功能和结果的情况下,才能对这些挑战作出反应。这反过来又要求必须拥有高质量的基础信息,以反映卫生系统的现行运转状况和增加投入后预期的结果。尽管常规的卫生信息系统(Health Information Systems, HIS)能提供部分信息,但还远远不够。调查结果可以补充 HIS 数据,从而更好地监控卫生系统的职能,建立必要的基础信息。

据此,WHO 开发了调查项目并实施了世界健康调查(WHS),以汇集人口健康状况全面的基础信息。

2.1 WHS 的目标 为回应上述挑战,WHO 为 WHS 提出了以下目标:

- 开发一种低耗、有效、可靠和具有可比性的人口健康信息调查方法;

究。

- 建立一种监控卫生系统的事实基础,以确定预定目标是否实现;

- 为政策制定者提供用于调整方针、政策和项目的事实资料。

2.2 WHS 的实施 WHS 的实施具有如下特征:

2.2.1 模块方式 WHS 提供了一个可供选择的模块菜单,各国可以从中选择合适的模块或增加新模块。

WHO 提供的模块包括了制定政策所必需的几个方面的卫生数据:

- 人口的健康状况,对健康的各个维度进行测量;
- 危险因子:诸如吸烟和酗酒、空气和水污染,及其与健康状况的关系;
- 卫生系统的反应性:评价卫生系统满足人群合理需求的程度;
- 主要卫生服务的覆盖面、途径和利用:如免疫接种、婴幼儿疾病、性传播疾病(STD)、爱滋病等的治疗;
- 卫生保健的支出:指的是家庭用于健康保健的费用。

2.2.2 调查方法的选择 各种调查方法都经过了前期测试,各国可以决定哪种方法最为可行或具有最佳的价效比:

- 面对面家访调查:接触随机选择的家庭,访问该家庭中的一位成员;
- 计算机辅助电话采访(Computer Assisted Telephone Interview, CATI):在电话网覆盖范围足够广泛的地区,可以利用计算机系统,通过电话进行调查;
- 计算机辅助个人访谈(Computer Assisted Personal Interview, CAPI):用便携式个人电脑代替纸笔进行数据采集。

2.2.3 样本量 调查结果只有具备人群代表性才能为

制定政策提供帮助。根据各国需要,样本量可在 1000 - 10000 之间。被调查者应随机抽取。第一阶段工作主要覆盖成年人(18 岁以上人口),第二阶段可把重点放在更年轻的人群上。

2.2.4 可比性 WHO 的调查项目开发已经保证了调查内容和实施方式对不同文化背景具有敏感性。各项技术都经过了预试验,能描述个体对自身健康状况的自陈式报告以及对卫生系统服务的信任度。

3 ICF 如何应用于 WHS

ICF 主要以两种方式用于 WHO 健康调查:为健康的定义提供理论框架,为健康状况评估调查问卷提供整套健康和健康相关体系以及典型的测试项目集。

3.1 健康的定义 WHO 健康调查把健康定义为“除身体功能和结构的改变之外,还包括个人得到辅助后的能力”(在这里,“辅助”不包括私人之间的帮助,而狭义地定义为那些人们可以随身携带的辅助)。这一定义就是基于 ICF“活动和参与”分类中“辅助后的能力”模式而构建的。

3.2 多维度测量健康 WHS 健康模块项目生成程序包括两个基本步骤:首先选择出那些全面覆盖整个健康领域的健康维度,其次挑选出能充分表达上述维度的项目。此外,每一项目都对其信度、效度和交叉人群的可比性进行了评定。

通常情况下,调查项目的产生始于广泛的文献综述。从现存的健康评价工具中抽取全部或部分项目,加工项目,使每一个问题都能够评价已公布的心理学属性,并显示出有可能为未来的数据横向比较研究提供良好的机会。除文献综述外,有关维度和项目还可经专家组讨论和定性研究(如研究不同国家和地区健康的核心架构)加以收录。

下一步是对初步汇总的调查或问卷项目草案加以筛选。选择项目的规则由调查者向专家咨询后自行决定,但要符合调查的总体目标以及为实现这些目标而设计的理论架构,还要符合常用的心理测量标准,这些标准有:清晰明确(即使受试者文化水平不高)、避免多重问题和使用专业术语、使用统一规范的回答方式或用具体事物回答、尊重自我报告、具有表面和内在效度、与已知的参考测试保持共同效度、建立在现有的知识之上,以及具有良好的信度(测试-再测试、观察者内外、内部一致性等)。对于国际健康调查而言,较重要的是还要加上跨人群可比性、跨人群测量属性的稳定性,以及不同人群的相似性等心理测量标准。

多年发展起来的 ICF,以及与之相关联的评价工具——WHO DAS II,在创建自己的功能与残疾维度项目库时遵循了这套程序。这是第一次系统地回顾了超过 300 种评价健康、功能和残疾,评价生活质量的工具,目

的是为了涵盖健康的所有领域和维度。WHO DAS II 涵盖了认知、生活自理、运动、人际关系、日常活动以及社会参与及其后果,并表明具有稳定的因子结构,在不同国家不同人群之间可重复,维度内单一标准,以及良好的重复实验信度。ICF 和 WHO DAS 作为跨文化的平台,为调查问卷奠定了基础。

WHO 健康调查系统健康模块就是借鉴了这次 ICF 和 WHODAS II 大规模的项目生成过程而开发的。对 WHS 来说,它的首要目的在于评价不同维度的健康状况,并由普通人群报告。

WHO 多国调查研究所使用的健康状况描述件包括 21 个健康和健康相关维度的 63 个项目。见表 1。

表 1 项目维度和项目说明

整体健康	8 项:自我评价健康和自我评价受限各 7 个核心维度
视力	3 项:受试者戴眼镜吗,近视还是远视
听力	3 项:受试者戴助听器吗,远距离听力下降还是不能对话
理解力	2 项:烧心、大便失禁
排泄与控制	2 项:大便有问题,小便有问题,控制大小便的能力
生育	2 项:夫妇想生育吗,他们能生育吗
皮肤和畸形	2 项:询问皮损,询问是否有胳膊、腿、脚的缺失、毁损或瘫痪。
呼吸困难	3 项:休息时气短,轻度运动时气短,咳嗽,喘息
疼痛和不适	2 项:多痛,哪痛(检查表)
情感	4 项:受试者处于不同情绪状态的时间总和
睡眠	2 项:睡眠/夜晚时间比,睡眠问题
精力和活力	2 项:经常精力充沛,经常感到疲倦
理解和内心活动	4 项:注意力不集中,记忆力下降,解决问题困难,学习困难
交流	2 项:理解困难,交谈困难
运动和身体活动	4 项:站立困难,到周围活动困难,攀登困难,体格健壮
灵活和精细活动	1 项:手或指使用困难
自理	3 项:盥洗困难,穿衣困难,独处困难
人际关系	3 项:维持友谊困难,与人交往,性行为
日常行为和角色	7 项,4 项为家庭活动困难,3 项为工作/学习活动困难
社会功能	2 项:参与公共活动和正常社会行为问题
影响	2 项:金融资源消耗及由于受试者的健康引发家庭问题

在这项涉及 61 个国家的实验基础之上,WHS 的健康维度减少为 8 个“核心”维度(视力、疼痛和不适、情绪、睡眠和精力、认知、运动、自理、人际交往)。

所有这些问题询问的都是最近 30 天内的情况。注意的焦点在于受试者在现实环境中对每个维度的困难体验。因此,调查的重点在于观察受试者回答问题时的表现。

WHS 健康模块中应用了健康维度和项目的选择还有两个部分:虚拟简介和健康状况评价。

虚拟简介是对某一健康维度中的具体能力水平作

简短描述,要求受试者对此进行评估。简介在每一维度都固定提供能力的给定水平,受试者对简介中的能力进行评估,这样可以便于 WHO 测定不同人群对这些维度的不同理解,以及它们之间的共同点何在,为这些健康维度的跨人群数据比较提供测量方法。WHS 共有 4 套虚拟简介,要求受试者在 5 个给定的维度点上判断困难程度。这里有两个例子:

例 1 [玛丽]能毫无困难地四处活动,自如地使用四肢。她能轻松地每周散步两次,每次 4 公里。您认为她有活动困难吗?

- 没有 1
- 轻度 2
- 中度 3
- 重度 4
- 极度/不能 5

例 2 [凯伦]是 1 名教师,但上个月不得不全休两周。即使现在她也感到疲惫和虚弱,难以在教室站立太长时间。同事注意到她在批改试卷时发生了严重错误。您认为她在职业和家庭活动方面存在困难吗?

- 没有 1
- 轻度 2
- 中度 3
- 重度 4
- 极度/不能 5

受试者除了陈述自身的健康状况外,还被要求完

成 1 项评估测试。测试要求他们想像出健康状态都有哪些,然后把它们按最健康到最不健康进行排序。这项测试的目的在于测度受试者在陈述健康状况的价值取向,这将提示身体功能和活动方面对受试者经济影响最大的健康维度。WHO 可以据此判断受试者的外部环境与完满的健康人际关系之间的差距,从而确定人群中总体健康需求,比如校正的健康寿命(Health Adjusted Life Expectancy, HALE)或校正的残疾生活年限(Disability Adjusted Life Years, DALYs)。

总之,WHS 健康模块的总体架构是以 ICF 为基础建立的健康维度和单个项目。从这个角度说,WHS 建立在 ICF 所确立的方法学基础之上,也就是说,在内容上符合 ICF 的基本思想。

4 在 WHS 中应用 ICF 的意义

在国际健康和残疾统计中使用 ICF 的明显意义在于,它能为收集的数据提供国际间的可比性。WHS 是迄今规模最大的国际健康调查,它将为各国和国际研究机构提供无限的数据资源。与 ICF 相联结,以使这些数据获得可比性,具有相当可观的价值。此外,每个国家将有可能从 WHS 所产生数据中获得评估人口状况的标准。这些标准将用与 ICF 相一致的术语表达,以提高它的实用性和科学性。(收稿日期:2002-11-27)